|  |  |
| --- | --- |
|  | Referansenummer (mime 360): |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etternavn, fornavn | | | | | | | | | | | | | | |
| Bostedsadresse | | Postnr./-sted | Næringsdrivende etter lov om merverdiavgift | | | | | | ⬜ Ja  ⬜ Nei | | | | | |
|  | |  |
| Telefon dagtid | Mobil | Arbeid | Organisasjonsnummer | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| E-post | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SKADETIDS- **PUNKT** | Skadedato og klokkeslett | Oppdaget dato og klokkeslett |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SKADESTED** | Bygningstype | | | Hvilket rom oppsto skaden? |
| ⬜ Enebolig ⬜ Boligblokk ⬜ Rekkehus ⬜ Annet: | | |  |
| Hvis skaden oppsto borte,  oppgi: | Skadestedets eier | Adresse, postnr., poststed, kommune | |
|  |  | |
| Ved bygningsskade  oppgi: | Bygningens eier | GNR/BNR | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **BESKRIVELSE AV SKADEN** | Hvordan oppsto skaden og hva var årsaken? |
|  |
| Hvilke bygningsskader er oppstått? |
|  |
| Kort beskrivelse av skaden (vennligst inkluder bilder av skaden) |
|  |
| Hvilke tiltak er gjort for å avverge eller begrense skaden? |
|  |
| Er skade meldt til eget forsikringsselskap: Hvis ja, forsikring med: |
| ⬜ Nei ⬜ Ja |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BRUDDSKADE RØRLEDNING** | Rørledningens alder | Rørledningens materiale |
|  | ⬜ Kobber/messing ⬜ Støpejern/soil ⬜ Plast ⬜ Sement/leirrør ⬜ Galvanisert jern ⬜ Annet |
| Beskrivelse | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIDLIGERE**  **SKADER** | Har du hatt tilsvarende skade(r) tidligere? | Antall | Når (dato)? |
| ⬜ Nei ⬜ Ja ⇨ ⇨ |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detaljert beskrivelse av skade** | | | | |
|  | | | | |
| SKADELIDTES **UNDERSKRIFT** | Sted | Dato | Underskrift fra skadelidt 1 | Underskrift fra skadelidt 2 |
|  |  |  |  |